"बिजनेस पोस्ट के अन्तर्गत डाक शुक्त के नगद भुगतान (बिना डाक टिकट) के प्रेषण हेतु अनुमत. क्रमांक जी.2-22-छत्तीसगढ़ गजट / 38 सि. से. भिलाई. दिनांक 30-05-2001."



पंजीयन क्रमांक "छत्तीसगढ/दुर्ग/09/2013-2015."

## छत्तीसगढ़ राजपत्र

## (असाधारण) प्राधिकार से प्रकाशित

क्रमांक 21 ]

रायपुर, बुधवार, दिनांक 20 जनवरी 2021 — पौष 30, शक 1942

छत्तीसगढ़ राज्य निर्वाचन आयोग निर्वाचन भवन, सेक्टर 19, नॉर्थ ब्लॉक, नवा रायपुर अटल नगर

अटल नगर, दिनांक 20 जनवरी 2021

## आदेश

क्रमांक एफ 46—3/तीन(एक)/न.पा./प्र.मु./2019/143. — छत्तीसगढ़ नगरपालिक निगम अधिनियम, 1956 की धारा 14 (1) एवं छत्तीसगढ़ नगरपालिका अधिनियम, 1961 की धारा 32 (1)एवं छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 के नियम 11—क द्वारा प्रवत्त शिक्तियों का प्रयोग करते हुए छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन 1994 के नियम 5 (2) की अपेक्षानुसार आयोग एतद द्वारा पूर्व में निर्धारित प्ररूप क, ख एवं ग को निरस्त करते हुए किसी एक निर्वाचन—क्षेत्र से किसी अन्य निर्वाचन—क्षेत्र में स्थानांतरण के कारण या छूट जाने की स्थिति में निर्वाचक नामावली में नाम को सिम्मिलत करने के लिए आवेदन—प्ररूप क, निर्वाचक नामावली में अन्य व्यक्ति का नाम सिम्मिलित करने के लिए आवेदन—प्ररूप ख, मृत्यु/स्थान परिवर्तन के कारण निर्वाचक नामावली में अन्य व्यक्ति का नाम सिम्मिलित करने पर आक्षेप/अपना नाम हटाने/किसी अन्य व्यक्ति का नाम हटाने के लिए आवेदन—प्ररूप ग एवं निर्वाचक नामावली कार्यक्रम जारी करने की तिथि से दावा आपत्ति के निराकरण की अंतिम तिथि तक नगरपालिका पर आच्छादित विधानसभा की निर्वाचक नामावली में नाम दर्ज करा लिये जाने के कारण नगरपालिका की निर्वाचक नामावली में नाम सिम्मिलित किये जाने के लिए आवेदन—प्ररूप क—1 विहित करता है।

हस्ता. / -

(रिमिजियुस एक्का) सचिव

	अभिस्वीकृति संख्या
	(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)
प्ररूप क	4
् छित्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नि	यम, 1994 का नियम 5(2)]
किसी एक निर्वाचन—क्षेत्र से किसी अन्य निर्वाचन—क्षेत्र में स्थानांत्रण नाम को सम्मिलित करने	के कारण या छूट जाने की स्थिति में निर्वाचक नामावली में के लिए आवेदन
सेवा में,	
निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायत	
मैं अनुरोध करता / करती हूं कि	उपदर्शित करते हुए नवीनतम फोटो
1. मेरा नाम विधानसभा क्षेत्र क्रमांक विधानसभा निर्वाचक नामावली की भाग संख्या के सरल क्रमांक के वार्ड क्रमां / नगरपालिका परिषद् / नगर पंचायत के वार्ड क्रमां की निर्वाचक नामावली में सम्मिलित नहीं किया गया है।	में दर्ज है किन्तु नगरपालिक निगम विपकाने के लिए स्थान
मेरे नाम को उपरोक्त नगरपालिका की निर्वाचक नामावली के व जाए।	ार्ड क्रमांक के भाग क्रमांक में सम्मिलित किया
2. मेरा नाम विधानसभा क्षेत्र क्रमांक विधानसभा भाग संख्या के सरल क्रमांक में दर्ज है किन्तु नगरपालि के वार्ड क्रमांक की भाग संख्या की निर्वा के वार्ड क्रमांक की भाग संख्या में दर्ज किया जावे।	क निगम / नगरपालिका परिषद / नगर पंचायत
(टीप :– समुचित बाक्स पर सही (√) का निशान लगाएं)	
उपरोक्तानुसार किये गये दावे का आधार	
मुझसे संबंधित विशिष्टियां नीचे वर्णित की गई है :	
(क) नाम	
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)	
(ग) आवेदक के नातेदार का नाम और	
उपनाम [देखें मद (घ)]	
(घ) नातेदारी की किस्म (समुचित बाक्स पिता माता पर सही का निशान लगाएं)	पति पत्नी अन्य
	गास 🔲 🗍
1 जनवरी को]	
(च) जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष के प्ररूप में) (यदि ज्ञात हो)	
(छ) आवेदक का लिंग (समुचित बाक्स पुरूष	स्त्री ि तृतीय लिंग
में सही का निशान लगाएं)	
(ज) वर्तमान पता, जिसका आवेदक मामूली तौर पर निवासी है	गृह सं.
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक
शहर / ग्राम	
डाकघर	पिन कोड 📗 📗 📗 📗
जिला	राज्य

(1)		1
(i) आवेदक का स्था	यी पता	गृह सं
गली / क्षेत्र / स्थान		वार्ड का नाम एवं क्रमांक
शहर / ग्राम		
डाकघर		पिन कोड
जिला		राज्य
(ञ) ईपीआईसी सं. (र	यदि जारी किया गया है)	
वैकल्पिक विशिष्टियां		
(ट) निःशक्तता (यदि (समुचित बाक्स पर स् निशान लगाएं)	ाही का अन्य	ने की निःशक्तता गित विषयक निःशक्तता
(ठ) ई—मेल (वैकल्पिक	5)	
(ड) मोबाइल सं. (वैक	<del>Геч</del> ар)	
(i) मैं भारत का / की (ii) मैं (iii) मैंने उक्त नगर किया है; *(iv) उक्त नगर य किया गया है;	से (तारीख, मास, वर्ष) ऊपर (ज) में दिए गए प के किसी अन्य वार्ड के लिए निर्वाचक नामाव	राज्य है।
मैं इस बात से भिज्ञ ह मिथ्या है या उसवे अधीन दंडनीय है। स्थान तारीख	ते सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है,	है, जिसके प्रति मैं यह जानता हूं या विश्वास करता हूं कि वह नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 के नियम 3 ख के आवेदक के हस्ताक्षर
चाने का गार्कान :		
मेरा नाम उक्त नगर	वली में सम्मिलित एक निर्वाचक हूं जिसमें सिम के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामा ज्यती हूं और इस पर हस्ताक्षर करता/करती हूं	निलत किये जाने के लिये दावेदार ने आवेदन/दावा किया है। वली के भाग क्रमांकपर दर्ज है, मैं इस दावे।
		समर्थक के हस्ताक्षर (पूरा नाम)
प्राधिकृत कर्मचारी की	टीप :	
अधिकारी के समक्ष	क को सुनवाई के लिए तारीख अ उपस्थित रहने के लिये सूचित किया गया है ताल के आधार पर मेरी रिपोर्ट निम्नानुसार है :	
स्थान तारीख कर्मचारी		हस्ताक्षर प्राधिकृत
		नाम
		वार्ड क्रमांक

1				
8	(नग		गई कार्रवाई के ब्यौरे स्ट्रीकरण ऑफिसर द्वार	रा भरा जाएगा)
श्री / श्रीमती / कुमार में नाम को सम्मिटि	री नेत / स्थानांतरित करने की निर्वाचक नामाव	के प्ररूप क में ह	आवेदन को स्वीकार क	के निर्वाचक नामावली जर उक्त नगरपालिका के सम्मिलित/स्थानांतरित कर लिया,गया है।
	ों से नामंजूर कर दिया		या	राम्नालस्य स्थानासास्य कर्नालवानुनवा है।
	T (T TITO) ( 47) TAGE	191 0 .	+	
तारीख :			मोहर	हस्ताक्षर ई.आर.ओ. नगरपालिका
लिए गए विनिश्चय आवेदक को डाक	। की संसूचना (नगरपा प्ते भेजा जाना है)	लिका के रजिस्ट्री	ोकरण अधिकारी द्वारा	भरा जाना है और आवेदक द्वारा दिए गए पते पर
आवेदन				का प्ररूप क में <sub>निर्वाचक</sub> रजिस्ट्रीकरण
वर्तमान पता, जिस निवास करता है	पर आवेदक मामूली र		गृह सं.	प्राधिकारी द्वारा प्रेषण के समय डाक टिकट चस्पा किए जाने
गली / क्षेत्र / स्थान		वार्ड का नाम ए	वं क्रमांक	ŧ
शहर / ग्राम				
डाकघर			पिन कोड	
जिला			राज्य	
गया है।	र लिया गया है और १ के भाग	थ्री / श्रीमती / कुम सं	ारी के क्रम सं	के नाम रजिस्ट्रीकृत कर लिया
(ख) अस्वीकार कर दिया तारीख :	ा गया है।			के कारण से
	1			रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर पता
		अभिस्वीकृति	/सुनवाई तारीख की	सूचना
अभिस्वीकृति सं श्री / श्रीमती / कुमार्र प्राप्त हुआ है।		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		तारीख का प्ररूप क में आवेदन
2. आवेदन में सुन	वाई रजिस्ट्रीकरण अधि	कारी/सहायक र को समय 10.30	रजिस्ट्रीकरण अधिकारी बजे प्रातः की जायेगी।	द्वारा स्थान में स्थित । वे सुनवाई के लिए आवश्यक साक्ष्य/जानकारी के
ताय ७५११थत हो।				
				प्राधिकृत कर्मचारी का हस्ताक्षर वास्ते रजिस्ट्रीकरण अधिकारी वार्ड क्रमांक

	अभिस्वीकृति संख्या				
	(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)				
प्ररूप क—1					
छित्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन निर्वाचक नामावली कार्यक्रम जारी करने की तिथि से दावा आपत्ति					
विधानसभा की निर्वाचक नामावली में नाम दर्ज करा लिये जाने के					
जाने के लिए आवेदन। (नियत तिथि के भीतर केव					
सेवा में,					
निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी,					
नगरपालिक निगम / नगरपालिका परिषद् / नगर पंचायत	पूरे वेहरे को सामने से प्रदर्शित करते हुए				
में अनुरोध करता / करती हूं कि	नवीनतम फोटो				
मेरा नाम विधानसभा क्षेत्र क्रमांकविधानसभा					
नामावली की भाग संख्या के सरल क्रमांक					
निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायतवे की निर्वाचक नामावली में सम्मिलित किया जावे।	त वाड क्रमाक का माग संख्या				
उपरोक्तानुसार किये गये दावे का आधार					
विधानसभा के लिये नियुक्त रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के द्वारा नाम स	म्मिलित किए जाने के आशय के आदेश पारित करने की तिथि				
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
	मिया जाने के आवार के आनेष की गामित प्रतिनिधि				
(विधानसभा के लिये नियुक्त रिजस्ट्रीकरण अधिकारी के द्वारा नाम संलग्न किया जाना अनिवार्य है।)	साम्मालत किए जान के आराय के आदरा का प्रमाणत प्रातालाय				
राल्या विभा जाया जायाय है।					
मुझसे संबंधित विशिष्टियां नीचे वर्णित की गई है :					
(क) नाम					
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)					
(ग) आवेदक के नातेदार का नाम और					
उपनाम [देखें मद (घ)]					
(घ) नातेदारी की किस्म (समुचित बाक्स पिता मार्क्स पर सही का निशान लगाएं)	ता पति पत्नी अन्य				
(ङ) आयु [चालू कैलेण्डर वर्ष की वर्ष ]	मास 🗆 🗆				
1 जनवरी को					
(च) जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष के प्ररूप में)					
(यदि ज्ञात हो)					
में सही का निशान लगाएं)	स्त्री ि तृतीयं लिंग				
(ज) वर्तमान पता, जिसका आवेदक मामूली तौर पर निवासी है	गृह सं.				
गली / क्षेत्र / स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक				
शहर / ग्राम					
डाकघर	पिन कोड 📗 📗 📗				
जिला	राज्य				
(i) आवेदक का स्थायी पता गृह सं.					
गली / क्षेत्र / स्थान वार्ड का नाम एवं क्रमांक					
शहर / ग्राम					
डाकघर	पिन कोड 📗 📗 📗				
जिला	राज्य				
(ञ) ईपीआईसी सं. (यदि जारी किया गया है)					

वैकल्पिक विशिष्टियां			
(ट) निःशक्तता (यदि कोई हो)	दृश्य दुर्बलता वाक् एवं सुन	ने की निःशक्तता 📗 गति विष	यक निःशक्तता
(समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)	अन्य		
(ठ) ई–मेल (वैकल्पिक)			
(ड) मोबाइल सं. (वैकल्पिक)			
घोषणाः			
मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूं,	/ करती हूं कि अपने सर्वोत्तम ज्ञान	और विश्वास के अनुसार :	
(i) मैं भारत का / की नागरिक हूं औ	र मेरे जन्म का ग्राम/शहर	जिला राज्य .	है।
(ii) मैं से (तारीख, मार	ा, वर्ष) ऊपर (ज) में दिए गए पते व	ले स्थान में मामूली तौर से निवार	नी हूं
(iii) मैंने उक्त नगर के किसी अन्य है;	वार्ड के लिए निर्वाचक नामावली में	अपना नाम सम्मिलित किए जाने	के लिए आवेदन नहीं किया
*(iv) उक्त नगर या किसी अन्य ग्र गया है;	ाम पंचायत या नगरपालिका की निव	चिक नामावली में मेरा नाम पहले	से ही सम्मिलित नहीं किया
*जो उचित न हो उस विकल्प को व	गट दें।		
मैं इस बात से भिज्ञ हूं कि पे वह मिथ्या है या उसके सत्य अधीन दंडनीय है।	रेसा कथन या घोषणा करना, जो मिः होने का मुझे विश्वास नहीं है,		
स्थान तारीख		आवेदक	के हस्ताक्षर
दावे का समर्थन :	,		
मैं उस निर्वाचक नामावली में सम्मिलि नाम उक्त नगर के वार्ड क्रमांक समर्थन करता/करती हूं और इस प	की निर्वाचक नामावली व	ा किये जाने के लिये दावेदार ने हैं है भाग क्रमांक	आवेदन / दावा किया है। मेरा पर दर्ज है, मैं इस दावे का
			समर्थक के हस्ताक्षर ा नाम)
प्राधिकृत कर्मचारी की टीप :			
(1) मामले में आवेदक को सुनवाई व के समक्ष उपस्थित रहने के लिये	हे लिए तारीख को प्रा सूचित किया गया है।	तः 10.30 बजे रजिस्ट्रीकरण/सह	ायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी
(2) प्रारंभिक जांच पड़ताल के आधार	पर मेरी रिपोर्ट निम्नानुसार है :		
स्थान तारीख			हस्ताक्षर प्राधिकृत कर्मचारी नाम वार्ड क्रमांक

` .	की गई कार्रवाई के		*	
0 0 0	गरपालिका के रजिस्ट्रीकरण आफि			
श्री / श्रीमती / कुमारी नाम को सम्मिलित करने के प्ररूप क–1	* \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	~	के निर्वाचक	नामावली में
नीम की सम्मालत करने के प्ररूप के-1	म आवदन का स्वीकार कर उक्त	नगरपालिका	के वार्ड द्र	<b>मांक</b>
की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक		गया ह।	, t	
नियमितिक कामार्थं से नामंत्रस कर निय	या			
निम्नलिखित कारणों से नामंजूर कर दिय	। गया ह :	*		
				•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
8.		***************************************		***************************************
तारीख :	(मोहर)		हस्ताक्षर ई.आर.ओ.	
			नगरपालिका	
	***			
	······································			****
लिए गए विनिश्चय की संसूचना (नगरप	प्रालिका के रजिस्टीकरण ऑफिसर	टारा भरा जान	ग है और आवेदक दारा दिए	गए पते पर
आवेदक को डाक से भेजा जाना है)	MICHAEL TO CONTACT OF THE PARTY	ard Td on	ा ए जार जायपक क्षारा विर	17 40 40
			का प्ररूप	,
क-1 में आवेदन		•••••	PV/R 1/P	निर्वाचक
वर्तमान पता, जिस पर आवेदक मामूली	रूप से	गृह सं.	,	रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा
निवास करता है		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		प्रेषण के समय डाक टिकट चस्पा
गली / क्षेत्र / स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक			किए जाने हैं
शहर/ग्राम			1	`
डाकघर		पिन कोड		
		141 4/10		
जिला		राज्य	-	1
को (क) स्वीकार कर लिया गया है और को उक्त नगर के भाग	श्री / श्रीमती / कुमारी			के नाम
को उक्त नगर के भाग	सं के क्रम स	ť	रिजस्ट्रीक्	त कर लिया
गया है।				
(ख)		•••••	के कारण	से अस्वीकार
कर् दिया गया है।				
तारीख :			Q Q Y	
			रजिस्ट्रीकरण ऑर्	फेसर
		7	पता	•••••
	अभिस्वीकृति / सूनवाई तारीर	व की सचना		
200 - 1 - i			-119-11	8 L
अभिस्वीकृति सं			तारीख का प्ररूप क—	1
श्री / श्रीमती / कुमारी			का प्ररूप क—	। म आपदम
प्राप्त हुआ है।				
2. आवेदन् में सुनवाई रजिस्ट्रीकरण अधि	वेकारी/सहायक रजिस्ट्रीकरण अ	धेकारी द्वारा स्थ	ान	में स्थित
कार्यालय में तारीख	को समय 10.30 बजे प्रातः की उ	नायेगी। वे सुनव	ाई के लिए आवश्यक साक्ष्य/	जानकारी के
साथ उपस्थित हों।				
	×.		प्राधिकृत कर्मचारी का हस्ताक्षर	
			वास्ते रजिस्ट्रीकरण अधिकारी	
			वार्ट क्रमांक	

	अभिरवीकृति संख्या
प्ररूप र	(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)
[छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन	**
निर्वाचक नामावली में दर्ज प्रविष्टियों मे	
सेवा में, निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायत	
मैं अनुरोध करता / करती हूं कि	उपदर्शित करते हुए
मेरे नाम संबंधी प्रविष्टि विधानसभा क्षेत्र की निर्वाचक नामावली अनुसार दर्ज है किन्तु नगरपालिका की निर्वाचक नामावली अनुसार दर्ज किया गया है जिसे निम्नानुसार सुध	में उसे
उपरोक्तानुसार की गई आपत्ति का आधार	
मुझसे संबंधित विशिष्टियां नीचे वर्णित की गई है :	-
(क) नाम	-
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)	
(ग) आवेदक के नातेदार का नाम और उपनाम	
[देखें मद (घ)] (घ) नातेदारी की किस्म (समुचित बाक्स पर पिता 📺 मात	
(घ) नातदारा का किस्म (समुाचत बाक्स पर पिता मात सही का निशान लगाएं)	॥ पित पत्नी अन्य
(ङ) आयु [चालू कैलेण्डर वर्ष की वर्ष	मास 🔲
1 जनवरी को	
(छ) आवेदक का लिंग (समुचित बाक्स में सही पुरूष का निशान लगाएं)	स्त्री 7 तृतीय लिंग
(ज) वर्तमान पता, जिसका आवेदक मामूली तौर पर निवासी है	गृह सं
गली / क्षेत्र / स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक
शहर / ग्राम	
डाकघर	पिन कोड 📗 🔲 📗 📗
जिला	राज्य
(i) आवेदक का स्थायी पता	गृह सं.
गली / क्षेत्र / स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक
शहर / ग्राम	•
डाकघर	पिन कोड
जिला ,	राज्य
(ञ) ईपीआईसी सं. (यदि ज़ारी किया गया है)	

वैकल्पिक विशिष्टियां	
(ट) निःशक्तता (यदि कोई हो) दृश्य दुर्बलता वाक् एवं सुनने की निःशक्तता गिति (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं) अन्य	विषयक निःशक्तता
(ट) ई—मेल (वैकल्पिक)	
(ड) मोबाइल सं. (वैकल्पिक)	
घोषणा :	
मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूं / करती हूं कि अपने सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार (i) मैं भारत का / की नागरिक हूं और मेरे जन्म का ग्राम / शहर	राज्यहै। से निवासी हूं, केए जाने के लिए आवेदन नहीं किया
मैं इस बात से भिज्ञ हूं कि ऐसा कथन या घोषणा करना, जो मिथ्या है, जिसके प्रति मैं यह जा मिथ्या है या उसके सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है, नगरपालिका निर्वाचन नि अधीन दंडनीय है। स्थान	नता हूं या विश्वास करता हूं कि वह यम, 1994 के नियम 3 ख के गवेदक के हस्ताक्षर
दावे का समर्थन :	
मैं उस निर्वाचक नामावली में सम्मिलित एक निर्वाचक हूं जिसमें सम्मिलित किये जाने के लिये दावे नाम उक्त नगर के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक समर्थन करता/करती हूं और इस पर हस्ताक्षर करता/करती हूं।	विदार ने आवेदन/दावा किया है। मेरा पर दर्ज है, मैं इस दावे का
	समर्थक के हस्ताक्षर (पूरा नाम)
प्राधिकृत कर्मचारी की टीप :-	
(1) मामले में आवेदक को सुनवाई के लिए तारीख को प्रातः 10.30 बजे रजिस्ट्रीकरण समक्ष उपस्थित रहने के लिये सूचित किया गया है। (2) प्रारंभिक जांच पड़ताल के आधार पर मेरी रिपोर्ट निम्नानुसार है :	/ सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के
स्थान	
तारीख	हस्ताक्षर प्राधिकृत कर्मचारी
	नाम वार्ड क्रमांक

	( <del>-</del>	गरपालिका व	की गई कार्रव हे रजिस्ट्रीकरण	ाई के ब्यौरे ऑफिसर टारा	थ्या ज्ञा	·"		
श्री / श्रीमती / कुमार् प्रविष्टियों को संशो	ो धित करने के प्ररूप	ख में आवेदन	को स्वीकार क	ञ् उक्त नगरप	யின் வ		के निर्वाचंक	नामावली मे के वार्ड
	निर्वाचक नामावली के ं से नामंजूर कर दिय		में या	संशोधित कर 1	लिया गया	ा है। '	, i	V
तारीख :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			· 	;
W.G			्नाहर				ार ई.आर.ओ. रपालिका	
लिए गए विनिश्चय	की संसूचना (नगरप	गलिका के र	जिस्ट्रीकरण आ	धेकारी द्वारा भ	रा जाना	है और आव	वेदक द्वारा दिए	गए पते पर
आवेदक को डाक र श्री /श्रीमती / कुमार्र आवेदन	में भेजा जाना है)			-1			ग प्ररूप ख में	
वर्तमान पता, जिस निवास करता है	पर आवेदक मामूली			गृह सं.	-		,	रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा प्रेषण के समय डाक टिकट चस्पा किए जाने
गली / क्षेत्र / स्थान		वार्ड का न	ाम एवं क्रमांक					₹ *
शहर / ग्राम डाकघर				पिन कोड			, 1	
		37-14		। । परा परा ।				
जिला	-			राज्य				
को (क) स्वीकार क को उक्त नगर गया है। (ख)	र लिया गया है और के भाग	श्री / श्रीमती <sub>/</sub> सं	⁄ कुमारी के इ	ьम सं				के नाम त कर लिया के कारण से
अस्वीकार कर दिया तारीखः	गया है।		Ч			-		
							जिस्ट्रीकरण ऑि ता	फेसर 
		,						
		अभिस्वी	कृति / सुनवाई	तारीख की सूच	ना			
अभिस्वीकृति सं श्री / श्रीमती / कुमारी प्राप्त हुआ है।							. का प्ररूप ख	
2. आवेदन में सुनव	ाई रजिस्ट्रीकरण अधि							
						ास्ते रजिस्ट्री	 गरी का हस्ताक्षर करण अधिकारी	

	प्ररूप ग		पावती सं (कार्यालय द्वारा भरी जाएं)
	नगरपालिका निर्वाचन नियम		, -
मृत्यु / स्थान परिवर्तन के कारण निर्वाचक	अन्य व्यक्ति का नाम हटाने	नाम साम्मालत करन पर के लिए आवेदन।	आक्षप/अपना नाम हटाने/किसी
सेवा में, निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, नगरपालिक निगम/नगरपालिका प	रिषद् / नगर पंचायत	िज	ला
मैं अनुरोध करता / करती हूं कि	11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		
1. मैं निर्वाचक नामावली में नीचे उल्लिखित	व्यक्ति का नाम सम्मिलित कि	ए जाने के प्रस्ताव पर अ	ाक्षेप करता / करती हूं।
2. मैं निवेदन करता/करती हूं नीचे उल्लिख			
3. मैं निवेदन करता/करती हूं कि निर्वाचक			
मेरा नाम व विशिष्टियां निम्नानुसार है :	.,		
(क) नाम			,
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)			
(ग) भाग संख्या	- 1	(घ) क्रम संख्या	
(ङ) ईपीआईसी सं. (यदि जारी की गई हो)		वार्ड का नाम व क्रमांक	
उस व्यक्ति के ब्यौरे जिसका नाम सम्मिलित	किए जाने पर आक्षेप किया र	ाया है या जिसकी प्रविषि	ट हटाई जानी है :
(क) नाम	PANAL STATE OF THE		
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)			
(ग) भाग संख्या		(घ) क्रम संख्या	
(ङ) ईपीआईसी सं. (यदि जारी की गई हो)		वार्ड का नाम व क्रमांक	H .
आक्षेप / हटाए जाने के कारण	•		
	·		
			- "
घोषणा — मैं यह घोषणा करता / करती हूं वि है और मुझे मालूम है कि ऐसा कथन या घो कि असत्य है या जिसके सत्य होने पर मैं नियम 3(ख) के अधीन दंडनीय है। स्थान तारीख	ाषणा करना जो असत्य है औ	र जिसे मैं जानता/जान हूं। वह छत्तीसगढ़ नग	ाती हूं या विश्वास करता / करती हूं
प्राधिकारी कर्मचारी की टिप्पणी :			

	की गई कार्रवाई के ब्यौरे					
(नगरपालिका	के रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वार	ा भरा जाना)				
श्री / श्रीमती / कुमारी पता .		द्वारा पस्तत परूप ग में निर्वाचक	नामावली में			
मृत्यु / स्थान परिवर्तन के कारण अन्य व्यक्ति का न हटाने के लिए आवेदन को स्वीकार कर लिया गया है	गम सम्मिलित करने पर आक्षेप	ग/अपना नाम हटाने/किसी अन्य व्य	क्ति का नाम			
स्वीकार करने या नामंजूर करने के लिए विस्तृत कार						
*						
स्थान :						
तारीख:	मुद्रा-)	रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर के ह				
लिए गए विनिश्चय की सूचना (नगरपालिका के रिज डाक द्वारा भेजा जाना है)।			ालब्ध पते पर			
श्री/श्रीमती/कुमारी	का प्ररूप ग में आवेद	न ।	निर्वाचक			
. \ 00	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा			
वर्तमान पता जहां आवेदक मामूली निवास करता है	गृह सं.		प्रेषण के समय डाक टिकट चस्पा किए जाने है			
गली / क्षेत्र / परिक्षेत्र	वार्ड का नाम व क्रमांक					
नगर/ग्राम	भाग संख्या		-			
डाकघर	पिन कोड		2			
जिला	राज्य					
(क) स्वीकार कर लिया गया है श्री/श्रीमती/कुमारी						
क्रम सं	से हटा दिया है।					
(ख)	कारण से	अस्वीकृत कर दिया गया है।				
तारीख:						
and a		रजिस्ट्रीकरण	ऑफिसर			
		पता				
अभिस	वीकृति / सुनवाई तारीख की सू	वना				
अभिस्वीकृति सं		तारीख				
श्री / श्रीमती / कुमारीपात हुआ है।		का प्ररूप ग	में आवेदन			
2. आवेदन में सुनवाई रजिस्ट्रीकरण अधिकारी/सहा कार्यालय में तारीख को समय	यक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी ह 10.30 बजे प्रातः की जायेगी।	द्वारा स्थानवे सनवाई के लिए आवश्यक साक्ष्य /	में स्थित जानकारी के			
साथ उपस्थित हों।						
		प्राधिकृत कर्मचारी का हस्ताक्षर				
		वास्ते रजिस्ट्रीकरण अधिकारी				
7		वार्ड क्रमांक				